

बीजक/ बिल INVOICE/ BILL ANNEXURE-3				
बाह्य ऑडिटर का नाम NAME OF THE EXTERNAL AUDITOR		बीजक/बिल सं. INVOICE/ BILL NO		
पता ADDRESS		बीजक/बिल तिथि INVOICE/ BILL DATE		
		बाह्य ऑडिटर के बैंक का विवरण (कृपया निरस्त चैक की प्रति संलग्न करें) BANK DETAILS OF THE EXTERNAL AUDITOR (Please attach copy of a cancelled cheque leaf)		
		खाता धारक का नाम NAME OF THE ACCOUNT HOLDER		
राज्य STATE				
जीएसटी नं. (यदि है तो) GST NO (IF ANY)		बैंक का नाम व शाखा BANK NAME & BRANCH		
पैन PAN				
मोबाइल MOBILE NO		बैंक खाता सं. BANK ACCOUNT NO		
ईमेल आइडी EMAIL ID				
सेवाएं प्रदान की गईं : तेल उद्योग सुरक्षा निदेशालय, 8वीं मंजिल, टावर ए, ओआईडीवी भवन, प्लॉट नं. 2, सेक्टर-73, नोएडा, उत्तर प्रदेश। जीएसटी नंबर: 09AAALO0048G1Z7 SERVICES PROVIDED TO: OIL INDUSTRY SAFETY DIRECTORATE, 8TH FLOOR, TOWER A, OADB BHAWAN, PLOT NO. 2, SECTOR-73, NOIDA, UTTARPRADESH. GST NO: 09AAALO0048G1Z7		बैंक का आईएफएस कोड IFS CODE OF THE BANK		
(क) सेवा प्रभार (A) SERVICE CHARGES				
सीरीयल नम्बर। Serial number	ऑडिट कार्यस्थल AUDIT LOCATION	ऑडिट की तिथियां (से तक) AUDIT DATES (From - To)	दर प्रतिदिन RATE PER DAY	रकम AMOUNT
सीरीयल नम्बर। Serial number	विवरण DESCRIPTION	तिथियां DATES	दर प्रतिदिन RATE PER DAY	रकम AMOUNT
1	Review of auditee documentation (max 1 day for ESA/PCSA)			
2	Report preparation(max 1 day for ESA/PCSA)			
3	Documentation related work for accident investigation (max 3 days)			
		जोड़ें जीएसटी (यदि है तो) ADD: GST (IF ANY)		
उप योग - क SUB TOTAL - A				

(ख) अन्य दावे / प्रतिपूर्तियां (हवाई/ट्रेन टिकट, टैक्सी भाड़ा आदि) (कृपया समर्थन दस्तावेज संलग्न करें।)
B) OTHER CLAIMS / REIMBURSEMENTS (AIR/ TRAIN TICKET, TAXI FARE etc.)
(Please attach supporting documents)

सीरीयल नम्बर Serial number	ऑडिट कार्यस्थल AUDIT LOCATION	विवरण PARTICULARS	बिल / टिकट संदर्भ BILL/ TICKET REF	रकम AMOUNT
उप योग - ख SUB TOTAL - B				
समग्र योग (क) + (ख) GRAND TOTAL (A) + (B)				
दिनांक सहित हस्ताक्षर SIGNATURE WITH DATE				
बाह्य ऑडिटर का नाम NAME OF THE EXTERNAL AUDITOR				
<p>निम्नलिखित को ओआईएसडी के संबंधित निदेशक द्वारा प्रमाणित किया जाना है Following is to be certified by the concerned coordinator and Director of OISD</p>				
				हां/नहीं/लागू नहीं Yes/ No/ NA
a) क्या आचार संहिता पर बाहरी लेखा परीक्षक द्वारा हस्ताक्षर किए गए हैं Whether code of ethics has been signed by External Auditor				
b) क्या मूल रूप में बाहरी लेखा परीक्षक द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित बिल प्रस्तुत किया गया है Whether invoice duly signed by External Auditor in Original has been submitted				
c) क्या लेखापरीक्षक द्वारा स्थानीय परिवहन के चालान/रसीद सहित सभी समर्थन प्रस्तुत किए गए हैं Whether all supporting including invoice/receipt of local conveyance has been submitted by Auditor				
d) क्या रद्द किया गया चेक पैन कार्ड की प्रति के साथ जमा किया गया है (पहले भुगतान के मामले में) Whether cancelled cheque along with copy of PAN card submitted (incase of first payment)				
e) क्या भुगतान अनुमोदन के साथ लेखापरीक्षक नियुक्त करने की सैद्धांतिक स्वीकृति संलग्न की गई है Whether in-principle approval to appoint auditor has been attached with the payment approval				
f) क्या दस्तावेज समीक्षा/रिपोर्ट/दस्तावेजीकरण पर अतिरिक्त दिनों के संबंध में लेखापरीक्षक/अन्वेषक का दावा उचित है Whether auditor / investigator claim regarding extra days on document review / report / documentation is justified				
<p>समन्वयक का नाम Name of Co-ordinator</p> <p>हस्ताक्षर Signature</p> <p>निदेशक का नाम Name of Director</p> <p>हस्ताक्षर Signature</p> <p>तारीख Date</p>				